

Wniosek o wydanie orzeczenia o niepełnosprawności

Nr sprawy Kielce, dnia

Imię i nazwisko dziecka

Data i miejsce urodzenia dziecka

Nr PESEL dziecka

Rodzaj i numer dokumentu tożsamości dziecka (akt ur., leg. szkolna, d.o.)

Adres stałego zameldowania dziecka

Adres zamieszkania dziecka

- Imię i nazwisko przedstawiciela ustawowego dziecka
- PESEL, seria i numer dowodu osob.
- Adres zamieszkania przedstawiciela ustawowego dziecka
-Nr telefonu.....
- Adres poczty elektronicznej.....

Do Miejskiego Zespołu do Spraw Orzekania o Niepełnosprawności w Kielcach

Zwracam się z wnioskiem o wydanie orzeczenia o niepełnosprawności dla celów,
(właściwe zaznaczyć):

- zasiłku pielęgnacyjnego,
- świadczenia pielęgnacyjnego z pomocy społecznej,
- ubiegania się o zamieszkiwanie w oddzielnym pokoju,
- inne (jakie?)

Oświadczam, że:

1. dziecko pobiera / pobierało* zasiłek pielęgnacyjny,
2. składano / nie składano* uprzednio wniosku o wydanie orzeczenia o niepełnosprawności kiedy
z jakim skutkiem
3. dziecko może / nie może* przybyć na badanie przedmiotowe (jeżeli nie, to należy załączyć zaświadczenie lekarskie potwierdzające niemożność wzięcia udziału w posiedzeniu z powodu długotrwałej lub nie rokującej poprawy choroby),
4. w razie stwierdzonej przez zespół orzekający konieczności wykonania badań dodatkowych, konsultacji specjalistycznych lub obserwacji szpitalnych uzupełniających złożone zaświadczenie o stanie zdrowia wydane przez lekarza nie będącego lekarzem ubezpieczenia zdrowotnego, jestem świadomy wymogu ponoszenia ich kosztów we własnym zakresie.

Oświadczam, że dane zawarte we wniosku są zgodne ze stanem faktycznym i jestem świadomy/a odpowiedzialności za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy.

W toku prowadzonego postępowania przed Miejskim Zespołem do Spraw Orzekania o Niepełnosprawności w Kielcach zobowiązuję się powiadamiać o każdorazowej zmianie miejsca zamieszkania

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Miejski Zespół ds. Orzekania o Niepełnosprawności z siedzibą przy ul. Zamenhofa 4, 25-555 Kielce, nieobowiązkowych danych osobowych zawartych we wniosku i załączonych dokumentach, w celu:

-późniejszych kontaktów w przedmiotowej sprawie TAK NIE

.....
Podpis przedstawiciela ustawowego lub opiekuna prawnego

*właściwe zakreślić

Uwaga! Wniosek o kontynuację wydanego na czas określony orzeczenia dziecka można złożyć **nie wcześniej niż na 2 miesiące przed upływem terminu ważności posiadanego orzeczenia!** (na podstawie art. 6ba. 1. ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2024 r. poz. 44).

Przedstawiciel ustawy dziecka posiadającego orzeczenie o niepełnosprawności może wystąpić do miejskiego zespołu z wnioskiem o wydanie orzeczenia o stopniu niepełnosprawności nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu ważności orzeczenia o niepełnosprawności.

Orzeczenia o niepełnosprawności, o których mowa powyżej, zachowują ważność nie dłużej niż do dnia ukończenia 16 roku życia przez osobę posiadającą orzeczenie o niepełnosprawności.

UWAGA! Do wniosku należy dołączyć:

- „Zaświadczenie lekarskie o stanie zdrowia dziecka wydane dla potrzeb Zespołu do Spraw Orzekania o Niepełnosprawności (oryginał),
- kserokopie posiadanej dokumentacji medycznej dotyczącej stanu zdrowia dziecka – oryginały do wglądu przy składaniu wniosku.

Obowiązek informacyjny – Miejski Zespół ds. Orzekania o Niepełnosprawności

Szanowni Państwo

Na podstawie art. 13 ust. 1. i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), informujemy, iż:

1. Administratorem Państwa danych osobowych jest Miejski Zespół ds. Orzekania o Niepełnosprawności w Kielcach, zwany dalej Zespołem, ul. Zamenhoffa 4, 25-555 Kielce. Z Administratorem można się kontaktować pisemnie, pisząc na adres Administratora lub za pośrednictwem poczty elektronicznej: **orzecznictwo@mopr.kielce.pl**
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym możecie Państwo skontaktować się za pomocą poczty elektronicznej: **iod@mopr.kielce.pl** lub pisząc na adres Administratora.
3. Państwa dane osobowe przetwarzane będą w celu analizy oraz realizacji wniosków z zakresu:
 - ubiegania się o wydanie orzeczenia o stopniu niepełnosprawności, gdzie podstawą przetwarzania Państwa danych osobowych jest Ustawa z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych,
 - ubiegania się o wydanie legitymacji osoby niepełnosprawnej, gdzie podstawą prawną przetwarzania Państwa danych osobowych jest Rozporządzenie Ministra Gospodarki, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 15 lipca 2003 r. w sprawie orzekania o niepełnosprawności i stopniu niepełnosprawności,
 - ubiegania się wydanie karty parkingowej, gdzie podstawą przetwarzania Państwa danych osobowych jest Rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 25 czerwca 2014 r. w sprawie wzoru oraz trybu wydawania i zwrotu kart parkingowych.
4. Podanie przez Państwa danych osobowych wyniku z przepisów prawa. W przypadku braku podania przez Państwa danych osobowych realizacja przez Zespół złożonego wniosku będzie niemożliwa.
5. Państwa dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji oraz nie będą podlegały profilowaniu .
6. Państwa dane nie będą przekazywane do państwa trzeciego (poza Europejski Obszar Gospodarczy).
7. Odbiorcami Państwa danych osobowych będą instytucje uprawnione na podstawie przepisów prawa oraz/lub podmioty upoważnione na podstawie podpisanej umowy pomiędzy Administratorem a tym podmiotem. Niniejsze umowy będą zawierały zapisy określające warunki oraz zasady na jakich niniejsze podmioty będą przetwarzać Państwa dane.
8. Państwa dane osobowe będą przetwarzane do momentu zakończenia procedowania wniosku, a następnie przechowywane przez czas określony w Rozporządzeniu Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych.
9. W przypadku wyrażonej przez Państwa zgody na przetwarzanie danych osobowych innych niż wynikające z przepisów prawa, Państwa dane będą przetwarzane do momentu zakończenia procedowania wniosku lub jej wycofania.
10. W związku z przetwarzaniem Państwa danych osobowych przysługuje Państwu prawo do:
 - dostępu do Państwa danych osobowych,
 - sprostowania Państwa danych osobowych,
 - usunięcia Państwa danych osobowych, jednak nie wcześniej niż określają to przepisy prawa,
 - ograniczenia przetwarzania Państwa danych osobowych,
 - wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania Państwa danych osobowych,
11. W przypadku powzięcia informacji o niewłaściwym przetwarzaniu Państwa danych osobowych przez Administratora przysługuje Państwu prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (00-193 Warszawa, ul. Stawki 2).

Informujemy również, iż:

Administrator dokłada wszelkich starań, aby zapewnić wszelkie środki fizycznej, technicznej i organizacyjnej ochrony Państwa danych osobowych przed ich przypadkowym czy umyślnym zniszczeniem, przypadkową utratą, zmianą, nieuprawnionym ujawnieniem, wykorzystaniem czy dostępem, zgodnie z obowiązującymi przepisami.